



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 3° - SORA
VIA PIEMONTE N. 20 03039 SORA (FR)

Sedi associate: FRMM851013 S. MEDIA "E. FACCHINI" -
FREE851025 S. PRIMARIA "A. LAURI" - FREE851014 S. PRIMARIA VALLERADICE
FRAA85102X S. INFANZIA "RIONE INDIPENDENZA" - FRAA85101V S. INFANZIA COMPRESA S. VINCENZO

Sito web: <http://www.istitutocomprensivo3sora.edu.it>

e-mail fric851002@istruzione.it Pec: fric851002@pec.istruzione.it tel 0776/831151 fax 0776/1724760
C. Fiscale 91024370602 Codice Univoco Fatturazione: UFV8PA C. Meccanografico FRIC851002

ALLEGATI alla domanda di iscrizione a.s. 2022/27

Scuola Primaria

COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA PER PARTICOLARI ESIGENZE A.S. 22/27

Il sottoscritto _____
in qualità di padre/ madre /tutore

dell'alunno/a _____
Classe _____ sez. _____ plesso _____

DELEGA

espressamente a prelevare l'alunno, in assenza dei genitori le seguenti persone:

PERSONA DI FIDUCIA 1:

NOME _____ COGNOME _____

Data e luogo di nascita _____

Documento identità n. _____ rilasciato da _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

PERSONA DI FIDUCIA 2:

NOME _____ COGNOME _____

Data e luogo di nascita _____

Documento identità n. _____ rilasciato da _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

PERSONA DI FIDUCIA 3:

NOME _____ COGNOME _____

Data e luogo di nascita _____

Documento identità n. _____ rilasciato da _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

Delle stesse si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma* _____

*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario